

DATA DA LEITURA:		26/03/2026			ORGÃO:		SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS - SES/TO						
CODIGO		ID 15791			VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO						
PROCESSO		2025/30550/008864			MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90017/2026						
ABERTURA		30/03/2026			OBJETO:		MEDICAMENTOS						
HORA		08:30			VALIDA.PROP.		120 Dias						
JULGAMENTO		ITEM			ENTREGA		15 Dias						
CASAS DEC.:		2 CASAS			PAGAMENTO		10 Dias						
LEI 14.133/2021		SIM			PRAZO DA DOC.		PROPOSTA AJUSTADA C/ ASS. DIGITAL + HAB + DOC TÉCNICA - PRAZO 02 HORAS						
VIGENCIA		12 MESES			SISTEMA		www.comprasgovernamentais.gov.br						
LEITURA POR:		TALITA PENA			MODO DE DISPUTA		ABERTO						
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS			Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS			Obs.	H	P	F
9.1. a.3)		CONTRATO SOCIAL			X		AFE COMUM LABORATORIO						
9.1. a.3)		413 ALTERAÇÃO CONS.			X		Anexo I 01. e)			Preços conforme tabela CMED	Proposta		
9.1. a.3)		CNH - DOS SÓCIOS			X								
9.1. b.1)		CNPJ. Cod: 6			X		8.12.			AMOSTRAS	Poderá		
9.1. b.3)		FGTS			X		MODELO 1 - Pág 67			Inserir Declaração	Proposta		
9.1. b.2)		INSS			X					CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO			
9.1. b.2)		CERT. FEDERAL			X		6.1.2. / 6.1.3.			INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	Proposta		
9.1. b.6)		CERT. ESTADUAL			X					PROCEDENCIA E ORIGEM			
9.1. b.6)		DIVIDA ATIVA ESTADUAL								DIGITAR CONFORME ANEXO			
9.1. b.6)		CERT. MUNICIPAL			X		9.1. d.7)			REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X	
9.1. b.5)		CERTIDÃO IPTU								REGISTRO MATERIAL			
9.1. b.5)		CIM			X		9.1. d.10)			RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	se for o caso	X	
9.1. b.5)		INSCRIÇÃO ESTADUAL			X		9.1. d.8)			Declaração de Notificação Simplificada	se for o caso	X	
9.1. b.4)		MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS			X		9.1. d.12)			Caso o produto seja isento de registro, deve ser informado na proposta de preços no campo Nº do Registro na ANVISA e norma que o isenta de Registro.	Proposta		
9.1. c.7 (2023/2024)		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ								Nº DO ITEM NO CBPF			
9.1.		BALANÇO			X		9.1. d.12)			Nº do RG/MS na proposta	13 Dígitos		
9.1.		CERT. CONTADOR CRC			X		Anexo I 02.			Código STOK	Proposta		
9.1.		CERTIDÃO DE FALÊNCIA			X		MODELO 1 - Pág 67			Quantidade por embalagem, Nome comercial	Proposta		
9.1. d.4)		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			X		TR 8.3.1.			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	Mínimo 75%		
9.1. d.2)		LIC. FUNC. - MATERIAL								VALIDADE DOS PRODUTOS:			
9.1. d.2)		AFE COMUM - ANVISA			X		8.8.			PROPOSTA VIA 1			
9.1. d.2)		AFE COMUM - DOU			X		8.8.1.			PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			
9.1. d.3)		AFE ESPECIAL - ANVISA			X		10.20			BULA			
9.1. d.3)		AFE ESPECIAL - DOU			X		20.13.			Exequibilidade	Poderá		
9.1. d.4)		AFE CORRELATO - ANVISA								Carta de Solidariedade (preço inexecuível 50%)	Se solicitado	X	
9.1. d.4)		AFE CORRELATOS - DOU								Apresentar isenção do ICMS	Proposta		
9.1. d.4)		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO			X					NÃO ACEITA PROTOCOLO	X		
9.1. d.6)		CONSELHO DE FARMÁCIA			X					ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS - SES/TO		X
9.1. d.6)		CERTIDÃO FARMÁCIA			X					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			
9.1. d.6)		DOC. FARMACÊUTICO			X					6.1.1. Valor unitário do item; 6.1.2. Marca; 6.1.3. Fabricante; 6.1.4. Quantidade cotada. 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 01. b) A proposta deverá conter apenas duas casas decimais após a vírgula;			
8.1.1. Consulta		CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS								INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			
9.1. d.1)		SICAF								7.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item; 7.8. O intervalo mínimo deverá ser de pelo menos R\$ 0,01 (um centavo). 8.7. é índice de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50%			
9.1. d.1)		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.			X					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:			
9.1. d.1)		ATEST DE CAP TEC PRIVAD								7.19.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.9.11.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SicaF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de duas horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.			
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU					5.3. / 9.6. / 9.7. / 9.8.			DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X	
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		CERTIDÃO DO CEIS/CNEP					X			DADOS DA EMPRESA	X	X	
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		CERTIDÃO DO CNJ								DECLARAÇÕES			
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		CERTIDÃO DO TCU								DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR			
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		CERT PROTESTO DOS SÓCIOS								DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		DECRETO FAZENDA MUNICIPAL								DEC. DE REQ. DE HAB.			
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL								DADOS DO REPRESENTANTE			
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO								CARTA CREDENCIAMENTO			
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		DECLARAÇÃO DO Contador			X					DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X	
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS								DADOS DA EMPRESA	X	X	
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		BOMBEIROS								DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA			
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		IDONEIDADE FINANCEIRA								SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:			
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS								8.6.1. contiver vícios insanáveis; 8.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.6.3. apresentar preços inexecuíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.6.4. não o tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.			
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE			X					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:			
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS - SES/TO			X					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		ENVELOPE HAB.								Tel.: +55 63 3027-4300; E -mail: cpl.saudeto@gmail.com; Whatsapp: (63) 99966-1349			
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		RECEB. NOME:								RECEB. NOME:			
8.1.2. / 8.1.3. Consulta		EM:								EM:			